

XISHI
NEIKE
XUE

希氏内科学

第二分册

内蒙古人民出版社

第15版

主编

PAUL B. BEESON, M.D.

WALSH McDERMOTT, M.D.

JAMES B. WYNGAARDEN, M.D.

希氏内科学

第二分册 传染病

王贤才 译

傅杰青 张明珊 校

内蒙古人民出版社

一九八五年·呼和浩特

希氏内科学

第二分册

传染病

主 编

Beeson McDermott Wyngaarden

王 贤 才 译

傅杰青 张明珊 校

*

内蒙古人民出版社出版

(呼和浩特市新城西街82号)

内蒙古新华书店发行 张家口地区印刷厂印刷

开本: 787×1092 1/16 印张: 40.125 字数: 851千 插页: 2

1985年11月第一版 1986年1月第1次印刷

印数: 1—18,980册

统一书号: 14089·90 每册: 6.25元

出版者的话

世界医学名著《希氏内科学》自1927年初版问世以来，由于论述严谨、系统，特别着重于病理生理等科学原理的论述，一直受到好评。几十年来，屡经修订再版，现已扩大为美、英、法、西德、意、加等国共237位国际知名医学专家合作写成的巨著；风行世界各地，被誉为“标准参考书”。各国医学院校皆以此书为主要教材。五十年代初，我国曾翻译出版《希氏内科学》第9版，因此我国医学界对本书亦有深刻印象和好感。老一辈医学家当年几乎都是以它为蓝本，接受医学教育的。

鉴于本书的学术价值和对我我国医疗临床及医学教育界可能起的积极作用，原中国医学科学院院长黄家驷教授热情支持本书中文本的出版，并亲自为译本写了序言。

译本系按目前最新版本（第15版）原文译出。阅读本书，可以更好地指导临床实践，洞悉当前医学科学发展动向，对整个内科领域获有深刻、系统的了解，实为广大临床医师和医学院校学生、研究生必备参考书。

考虑到读者选购和出书方便，中译本将分10个分册出版。分册内容如下：

第一分册：总论（医学本质、人的生长和发育、遗传原理、环境因素与疾病、急救医学、药物相互作用、重要检验项目的正常值）

第二分册：传染病

第三分册：神经系统和行为疾病

第四分册：呼吸系统疾病、内科肿瘤

第五分册：心血管疾病

第六分册：肾脏疾病

第七分册：消化系统疾病

第八分册：血液和造血系统疾病

第九分册：内分泌系统疾病、代谢性疾病

第十分册：其他疾病（免疫疾病、结缔组织病、关节疾病、病因不明性肉芽肿、营养性疾病、骨骼疾病、某些具有明显系统表现的皮肤病、眼病）

序

《希氏内科学》是现由P.B.Beeson和W.McDermott等主编的《医学教科书》的译本。该书原为美国学者R.Cecil主编，1927年初版，是集合各方面专家共同执笔的内科学教科书。内容丰富，水平较高，故立即为许多医学院所采用，并多次再版。由于医学的不断发展，特别是基础科学与临床医学结合的重要性日益明显，到了四十年代，该书由Cecil约请R.Loeb共同参加主编。Cecil和Loeb退休后，即由Beeson和McDermott主编；最近15版出版，又增加J.B.Wyngaarden主持编务，并重新命名为《希氏内科学》，以纪念Cecil的业绩。

本书原按1975年第14版译出，该版有作者200人；除美国人外，尚有英、法、西德、巴西、澳大利亚和加拿大等国的学者参加，可说是国际学者的集体创作。译稿方成，又收到最新版本第15版，内容大为革新。为保证译本质量，及时反映最新内容，译者和出版社又决定废弃原定译稿，改为按第15版内容重译。这种严肃认真精神是值得赞扬的。

本书是一部四百多万字的巨著，王贤才同志费时数载，全部译出，现由内蒙古人民出版社分册出版。在我国正在实现四个现代化，医学教育极需提高的时候，本书将是一部很有价值的参考用书。

中国医学科学院

黄家驷

一九八一年六月于北京

向 母 校 汇 报^①

——代译者的话

五十年代初期的一个周末的夜晚，我在原山东大学医学院鱼山路“胜利大楼”学生宿舍里，贪婪地阅读这本“排队”半年才从院图书馆借到的第九版的《希氏内科学》。当月亮从我的窗前升起的时候，一个奇异的念头忽然产生了：“为什么不把它译成中文呢？”

这也许是荒唐的：一个普通的医学生，竟想翻译这样的巨著。但是心愿的确是这样产生了，而且对我的一生发生了十分深刻的影响。

耽于空想的幻想家是办不成事的，只能一步一个脚印、踏踏实实地去做。为了取得经验，我想先试译一本小册子。五三年秋，我到附院外科实习，在附院图书馆借到英国 Ovens 教授为外科实习和低年住院医师写的《临床外科须知》（An Approach to Clinical Surgery），就偷偷译起来。那年我十九岁。不久，我带着这部廿万字的译稿，离开母校，又经两次修订，把它寄给上海科技出版社。可是，1957年这本书在上海出版不久，一场灾难突然落到我的头上：我被打成“右派分子”。之后不久，我由北京调到内蒙古呼和浩特。在当时我对自己的“右派待遇”还是满意的：虽说只给三十二元生活费，但毕竟没有判刑，没有“流放”，而是继续留在医院。我仍然有幸从事临床、教学和科研工作，只是不能署名，更不能出名。我象牛一样勤勤恳恳（但也兢兢业业）地工作，希望立功“赎罪”。后来我就逐渐习惯了这一切了。

六一年底，我终于摘掉了“右派”帽子。情况稍为好一些。我又有了一点“蠢蠢欲动”了。我买来第十一版《希氏内科学》，准备实现早年的心愿。可是不久我就受到警告：不要翘尾巴，不准走资产阶级白专那条死路。我的确是有点“忘乎所以”，摘帽后，我给报刊写了些东西，有论文，也有谈临床、教学和科研的议论文，甚至还有文学作品。这些东西的本身虽然没有看出什么问题，但也不能为我的“名利思想”开脱。我，又一次放下手里的笔，“老实”了。

但厄运还是来了。“文化大革命”开始不久，我又顺理成章地升级为“现行反革命”，在“红色恐怖好得很”的1968年，判刑12年，先在内蒙古以后又转到山西太原服刑改造。

又是“万幸”：我被安排在监中医院服刑，没有离开我心爱的专业。于是我又有点“满足”了。在那个“史无前例”的年代，社会上的医生无不苦于应付那恐怖、动乱的生活，而我却沉到大海的最底层，这里风平浪静（海底是没有风浪的），彻底“超脱”。我还是象牛一样勤勤恳恳（但也更加兢兢业业）地工作。

七二年秋天，一位释放出去的“反革命”朋友给我送来一部第13版的《希氏内科学》。我已经不是青年了，而是一个历尽坎坷、饱经风霜的中年人。男儿有泪不轻弹。

可是当我接到这部巨著时，还是激动得流下了眼泪。

又是一个周末的夜晚，我坐在自己的小房里，贪婪地阅读《希氏内科学》。当月亮从我的窗前升起的时候，一个奇异的念头又忽然产生了：“这不正是我实现自己心愿的时候么？”

然而这在当时，不仅是非常荒唐，而且也是非常危险的事。一个“反革命”犯人（所谓“吹捧美帝国主义和资产阶级反动学术权威”是《判决书》上给我列举的主要“罪状”之一），竟然异想天开，要在“改造”期间翻译“美帝国主义”的巨著！想一想当时，中国是处在什么情况吧：林彪一伙垮台了；四人帮还在台上；心怀叵测的“批林批孔批周公”运动，正在穷凶极恶地开展。没有科学。没有文化。没有教育。真是一个万马齐喑的严酷年代。

然而我不是一时冲动作出这样的决定，而是经过反复思考，才下定决心的。的确，一些年来，学生时代立下的心愿，一直在啃咬着，使我有一种负债的感觉。更重要的是，我觉得从“文化大革命”开始，中国的事情已经逐渐走到了顶点。物极必反。我相信这条最朴实不过的辩证法。因此，眼前这一切只会是暂时现象。我们毕竟是生活在20世纪。我们毕竟有一个成熟的党。世界上没有任何一种力量，可以使中国永远与世隔绝。中国还会走向世界，作出自己的贡献。科学还会兴旺发达。我们会迎来一个山花烂漫的时代。

这里还要提及：我所在的那个劳改单位的领导，从政委到一般干部，都真诚地支持我，保护我。全部稿纸都是领导给的，买了工具书和参考书，还给我订了中、外文医学期刊，让我能跟上时代的发展（其中外文期刊实际上等于是给我个人专用的）。人们说：这又是王贤才的“万幸”，遇上了好人。一大帮好人。的确，是够“走运”的。但我以为还不完全是这样。因为它实际上深刻地反映了：就是在四人帮最得势的时候，在他们控制得很紧的“专政机构”里，人们也都在自觉或不自觉地抵制四人帮的那一套。这不正是三中全会路线的最深厚的基础么！

经历了多少不眠的长夜，克服了多少难以想象的困难，到75年秋天，终于完成了《希氏内科学》第13版的译述工作。望着那积高盈米的一万多页手稿，回忆起这些年来自己走过的坎坷历程，有多少感情可以诉说？作家们善于捕捉这样的时机，浓墨重彩地描写人物丰富而多情的内心世界。但是当记者这样追问我时，我却怎么也想不起来有过这样复杂的感情，也许生活的风霜已经把我的神经吹打得麻木了。我好像什么也没有想，只是轻轻地叹了口气，“总算做完了这件事，”我对自己说。后来，我把最后一本装订成册的手稿，小心地放好，就安静地睡了。

几天以后，我突然被提前释放了。我穿着劳改队发给我的灰布制服，脚上是劳改队发的针脚密实的圆口布鞋，回到故乡，以庐山著称于世的一座景色秀丽的城市——江西九江，回到我唯一的亲人——母亲的身边。我已经失去了一切，包括妻子和仅有的孩子。

我的唯一“财富”是从劳改队带回、分装在三个纸箱里的340万字译稿：第13版《希氏内科学》。

我被一个医院雇去，以临时工身份做医疗工作，月工资34.5元，养活母亲和自己。我又感到“满足”了：还能搞自己心爱的专业。于是我又开始象牛一样勤勤恳恳（但也兢兢业业）地工作。76年春天，我冒昧地给中国医学科学院黄家驷院长写信，谈到《希

氏内科学》译稿的事。黄教授对一个普通医生翻译这样的大书感到惊异。他说他对《希氏内科学》是有感情的，他在协和医学院学习时，就看的是《希氏内科学》。他主张应该立即争取出版，并以这封回信作为他的推荐。信是郑重地挂号寄来的。但是我仔细考虑之后，没有按黄家驷的建议，与出版社联系。我终于有了一点“自知之明”：在以“阶级斗争为纲”的年代，我这样的人：右派、反革命、劳改释放犯，怎么能出书呢？

历史终于走到了尽头。四人帮被押上了历史的审判台。三中全会使我再次得到解放。错划的右派改正了，多年冤狱也得到平反。重要的是：惨淡经营的《希氏内科学》，也终于得到为人民服务的机会。80年秋，我回内蒙古呼和浩特办理平反和落实政策的事，因故到内蒙古人民出版社科技编辑室，谈完正事，偶尔提及这部译稿，他们立即以出版家特有的那种职业敏感，抓住不放。不久，就在黄家驷同志的支持下，签定了合同，决定分10册陆续出版，三年出齐。这时已有了第14版，我按新版补译全书。方待发稿，又来了第15版，内容又进一步充实、更新了，篇幅也扩大到约430万字。为了给读者提供尽可能新的资料，我又给出版社写信，要求撤回原稿，改按第15版重译。因此，现在出版的已是三易其稿了。为了抢时间争取尽快出书，我把午睡也作为“奢侈品”而“戒”掉了，每天可以工作14小时以上。81年秋，我患了一场严重眼疾：右眼视网膜脱离，濒于失明，在上海市第一人民医院手术治愈。疾病使我失去了半年时间。到目前为止，我已向出版社交出了七个分册350万字的译稿。预计明年春季译完最后一个分册。

人们常说：“王贤才是三中全会的产物。”不管说话的人出于什么样的动机，这句话我是乐于接受的。这是确实的，没有三中全会的正确路线，就没有今天的大好形势，当然更不会有我。自从报纸报道了我的一些情况以后，我这个人突然成了“出土文物”，问讯不断。但最令我感动的是收到母校的来信。

我应该向母校汇报一下这些年来来的经历，并请母校接受她的不幸而又十分幸福的儿子的最诚挚的问候！我还要向曾经呕心沥血地哺育过我的老师们表示最诚挚的谢意！对你们，亲爱的未见面的青医同学们，我能说点什么呢？我想你们是会认识到今天的幸福的，但是任重道远，你们要更加努力啊！

王贤才

1983年9月于九江市

① 这是译者应母校（现为青岛医学院）之约，为院刊写的一篇短文，现征得院刊编辑部同意，转载于此，向读者汇报。

希 氏 内 科 学

第二分册 传 染 病

目 录

卷 IX 微生物性疾病

73. 微生物性疾病的本质 (1)
74. 微生物性疾病绪论 (3)

第一篇 病毒性疾病

75. 绪论 (5)
- 呼吸道病毒感染 (8)
76. 普通感冒 (8)
77. 鼻病毒所致呼吸道疾病 (13)
78. 病毒性咽炎、喉炎、哮吼和支气管炎 (15)
- 呼吸道病毒感染的流行情况和临床表现的有关因素 (16)
79. 腺病毒感染 (18)
80. 呼吸道合胞病毒病 (20)
81. 副流感病毒病 (22)
82. 流行性感冒 (24)
- 以皮肤损害为特征的病毒性疾病 (32)
83. 麻疹 (32)
84. 风疹 (38)
- 肠病毒感染所致发疹病 (42)
85. 水痘 (42)
86. 天花和牛痘 (45)
- 86.1. 引言和历史 (45)
- 86.2. 天花 (45)
- 86.3. 牛痘 (种痘) (50)
- 美国推行的种痘方案 (50)

种痘合并症	(52)
87.口蹄疫	(53)
88.流行性腮腺炎	(54)
淋巴组织的病毒性疾病	(58)
89.传染性单核细胞增多症	(58)
肠病毒疾病	(64)
90.绪论	(64)
非脊髓灰质炎肠病毒的特征	(65)
非脊髓灰质炎肠病毒感染的一般情况	(65)
其它肠病毒所致脊髓灰质炎和无菌性脑膜炎	(67)
91.非脊髓灰质炎肠病毒感染所致麻痹和其它神经系统合并症	(68)
92.疱疹性咽峡炎	(69)
93.流行性胸痛	(70)
94.肠病毒所致心包炎和心肌炎	(72)
95.肠病毒所致皮疹	(74)
手足口病	(74)
风疹样皮疹	(74)
玫瑰疹样皮疹	(74)
96.急性出血性结膜炎	(76)
97.柯萨奇和埃可病毒引起的腹泻	(77)
98.肠病毒所致呼吸道疾病	(78)
虫传病毒性热病、病毒性脑炎和病毒性出血热	(79)
99.绪论	(79)
100.未归类的热病	(81)
100.1.登革热	(81)
100.2.西尼罗河热	(82)
100.3.A 1虫传病毒所致热病: 切昆贡亚、马牙鲁和罗斯河热	(83)
100.4.科罗拉多蜱热	(85)
100.5.裂谷热	(87)
100.6.白蛉热	(88)
101.节肢动物传播的病毒性脑炎	(90)
101.1.引言	(90)
101.2.西方马脑炎	(92)
101.3.东方马脑炎	(93)
101.4.委内瑞拉马脑炎	(95)
101.5.加利福尼亚脑炎	(97)
101.6.圣路易脑炎	(98)

101.7.日本乙型脑炎	(99)
101.8.墨累河谷脑炎	(100)
101.9.蜱传B组虫媒病毒病: 俄罗斯春夏脑炎、跳跃病、夸赛纳森林病、 鄂姆斯克出血热	(101)
102.病毒性出血热	(103)
102.1.引言	(103)
102.2.黄热病	(103)
102.3.登革病毒所致出血热	(110)
102.4.克里米亚出血热	(112)
102.5.沙粒病毒所致出血病: 阿根廷和玻利维亚出血热, 拉沙热	(113)
102.6.非洲出血热	(115)
102.7.流行性出血热: 出血性肾病变肾炎	(116)
病毒所致持久性、复发性或隐匿性感染	(117)
尚待证实的病毒病	(118)
103.猫抓病	(118)
104.诺瓦克类病原体和轮状病毒所致病毒性胃肠炎	(123)
105.流行性神经肌无力	(125)

第二篇 细菌性疾病

106.绪论	(127)
立克次体病	(130)
107.绪论	(130)
108.斑疹伤寒组	(143)
108.1.流行性虱传斑疹伤寒	(143)
108.2.复发性斑疹伤寒	(146)
108.3.鼠型斑疹伤寒	(147)
109.落矶山斑疹热	(149)
110.东半球的蜱传立克次体病	(152)
111.立克次体痘	(155)
112.恙虫病	(157)
113.战壕热	(160)
114.Q热	(161)
115.巴尔通氏体病	(163)
衣原体性疾病	(165)
116.沙眼和包涵体结膜炎	(165)
117.性病淋巴肉芽肿	(169)

118. 鹦鹉热	(171)
肺炎	(174)
119. 肺炎绪论	(174)
120. 支原体性疾病	(180)
120.1. 引言	(180)
120.2. 肺炎支原体所致肺炎和其它呼吸道疾病	(180)
120.3. 生殖泌尿系的支原体性疾病	(184)
121. 肺炎球菌性肺炎	(186)
122. 肺炎杆菌性肺炎	(198)
123. 军团病	(200)
124. 革兰氏阴性需氧杆菌所致肺炎和医院内呼吸道感染	(203)
医院内感染性肺炎	(203)
发病机理和发生情况	(203)
诱发因素	(204)
院内感染性肺炎处理的展望	(206)
假单胞菌属所致肺炎	(207)
其它革兰氏阴性需氧杆菌所致肺炎	(209)
链球菌病	(210)
125. 绪论	(210)
分类	(210)
126. A族链球菌感染	(213)
127. A族链球菌感染的临床表现	(218)
127.1. 链球菌性咽痛	(218)
127.2. 链球菌皮肤感染	(221)
链球菌性脓皮病	(221)
丹毒	(222)
127.3. 溶血性链球菌性肺炎	(223)
128. A族链球菌感染的治疗和非化脓性合并症的化学预防	(224)
风湿热的预防	(224)
肾小球肾炎的预防	(225)
129. 链球菌感染的预防	(226)
130. 风湿热	(227)
心内膜炎	(238)
131. 感染性心内膜炎	(238)
定义	(238)
分类	(238)
微生物学	(238)

流行病学.....	(240)
发病机理和病理学	(240)
临床症状.....	(242)
特殊综合征	(244)
实验室检查	(245)
鉴别诊断.....	(246)
治疗.....	(246)
治疗反应和预后	(251)
心内膜炎的预防	(252)
葡萄球菌感染.....	(253)
132. 绪论	(253)
133. 皮肤葡萄球菌感染	(258)
133.1. 疖肿.....	(258)
133.2. 痈.....	(258)
133.3. 脓痂疹.....	(258)
133.4. 烫伤样皮肤综合征.....	(259)
133.5. 皮肤感染的治疗.....	(259)
133.6. 皮肤感染的预防.....	(259)
134. 葡萄球菌性肺炎	(261)
135. 葡萄球菌性骨髓炎	(263)
136. 葡萄球菌性菌血症和心内膜炎.....	(265)
137. 其它感染	(267)
138. 葡萄球菌性胃肠炎和肠结肠炎.....	(269)
奈瑟氏菌属引起的疾病.....	(270)
139. 淋球菌病	(270)
细菌性脑膜炎	(277)
140. 细菌性脑膜炎	(277)
141. 脑膜炎球菌病	(286)
142. 嗜血杆菌感染	(295)
百日咳	(299)
143. 百日咳	(299)
腹股沟肉芽肿	(303)
144. 腹股沟肉芽肿	(303)
白喉	(305)
145. 白喉	(305)

梭状芽胞杆菌病	(310)
146. 绪论	(310)
细菌学	(310)
147. 梭状芽胞杆菌性肌坏死 (气性坏疽)	(311)
子宫感染	(314)
手术后气性坏疽	(314)
148. 其它梭状芽胞杆菌病	(315)
败血症	(315)
其他形式感染	(315)
149. 梭状芽胞杆菌性胃肠炎	(316)
150. 破伤风	(317)
厌氧菌	(323)
151. 不形成芽胞的厌氧菌所致疾病	(323)
伤寒和沙门氏菌病	(330)
152. 伤寒	(330)
153. 非伤寒沙门氏菌属感染	(335)
其它细菌感染	(340)
154. 肠道细菌感染	(340)
肠道细菌在腹腔化脓性感染中的作用	(342)
肠道细菌所致其它感染	(342)
革兰氏阴性菌血症	(343)
假单胞菌属的特殊表现	(344)
肠道细菌感染的治疗	(344)
155. 志贺氏菌病	(347)
156. 霍乱	(351)
157. 鼠疫	(355)
158. 土拉菌病	(359)
159. 鼻疽杆菌属所致疾病	(364)
159.1. 鼻疽	(364)
159.2. 类鼻疽	(365)
160. 炭疽	(367)
161. 李斯特氏菌病	(369)
162. 类丹毒	(372)
163. 放线菌病	(373)
164. 诺卡氏放线菌病	(375)
165. 布鲁氏菌病	(377)

分支杆菌病	(382)
166. 结核病	(382)
一般考虑	(382)
细菌学	(383)
临床重要分支杆菌的鉴别	(383)
流行病学	(384)
免疫反应和病理特点	(384)
发病机理	(385)
结核菌素试验	(387)
影响结核病经过的因素	(387)
结核病的预防	(387)
167. 肺结核	(390)
症状性初发感染	(390)
慢性肺结核	(390)
肺结核的治疗	(393)
168. 肺外结核	(399)
168.1. 引言	(399)
168.2. 药物治疗的原则	(399)
168.3. 脑膜结核	(399)
168.4. 支气管内膜结核	(400)
168.5. 喉结核	(400)
168.6. 胃肠结核	(400)
168.7. 粟粒性结核	(401)
168.8. 结核性脑膜炎	(402)
168.9. 结核瘤	(403)
168.10. 结核性心包炎	(404)
168.11. 结核性腹膜炎	(404)
168.12. 结核性淋巴结炎	(405)
168.13. 生殖泌尿系结核	(405)
肾结核	(405)
男性生殖系结核	(406)
女性生殖系结核	(406)
168.14. 骨关节结核	(407)
结核性脊柱炎	(407)
结核性关节炎	(408)
其它形式的骨结核	(408)
168.15. 罕见型结核	(408)
169. 结核和麻风外其它分支杆菌所致疾病	(409)

肺分支杆菌病	(409)
淋巴结炎	(411)
浅表皮肤疾病	(411)
其它感染	(412)
170. 麻风	(413)
密螺旋体病	(420)
171. 梅毒	(420)
172. 非梅毒性密螺旋体病	(438)
172.1. 雅司病	(438)
172.2. 非性病性梅毒	(442)
172.3. 品他病	(444)
螺菌病和钩端螺旋体病	(447)
173. 回归热	(447)
173.1. 引言	(447)
173.2. 虱传回归热	(448)
173.3. 蜱传回归热	(451)
174. 热带崩蚀性溃疡	(453)
175. 鼠咬热	(455)
链杆菌性鼠咬热	(455)
螺菌性鼠咬热	(456)
176. 钩端螺旋体病	(457)

第三篇 霉菌病

177. 绪论	(461)
178. 组织胞浆菌病	(463)
179. 球孢子菌病	(466)
180. 芽生菌病	(470)
181. 类球孢子菌病	(472)
182. 足分枝菌病	(473)
183. 着色真菌病	(474)
184. 隐球菌病	(475)
185. 孢子丝菌病	(477)
186. 毛霉菌病	(479)
187. 曲霉病	(481)
188. 念珠菌病	(483)

第四篇 微生物性疾病的化学治疗

189. 药物和微生物	(487)
190. 抗菌疗法	(493)
抗菌药物的选择	(493)
特异性抗菌药物	(497)

卷X 原虫和蠕虫病

191. 绪论	(515)
---------------	---------

第一篇 原虫病

192. 绪论	(517)
193. 疟疾	(518)
194. 锥虫病	(528)
194.1. 引言	(528)
194.2. 非洲锥虫病	(529)
194.3. 美洲锥虫病	(533)
195. 利什曼病	(539)
195.1. 引言	(539)
195.2. 内脏利什曼病	(540)
195.3. 东半球皮肤利什曼病	(544)
195.4. 西半球皮肤利什曼病	(546)
196. 阿米巴病	(549)
197. 弓形体病	(556)
198. 肺囊虫病	(562)
199. 巴贝虫病	(565)
200. 其它原虫病	(567)
200.1. 引言	(567)
200.2. 贾第虫病	(567)
200.3. 毛滴虫病	(568)
200.4. 小袋虫病	(568)
200.5. 原发性阿米巴性脑膜脑炎	(569)
200.6. 等孢子球虫病	(570)
200.7. 肉孢子虫病	(570)